

	<b>SUY EK-2</b> <b>STAJ UYGULAMA</b> <b>BAŞVURU VE KABUL FORMU</b>	Doküman No	YNG-017
		Yayın Tarihi	31/10/2017
		Revizyon No	003
		Revizyon Tarihi	08/11/2019
		Sayfa No	Sayfa 1 / 1

**(ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

Adı Soyadı ve Numarası: ..... T.C. Kimlik No: .....

Sınıfı ve Programı: .....

Ev Adresi : .....

Elektronik Posta Adresi : ..... Telefon Numarası (GSM): .....

Annem ve Babam Üzerinden Sağlık Yardımı Almaktayım [ ] GSS Kapsamındayım [ ]

SSK (4A) [ ] EMEKLİ SANDIĞI (4C) [ ] BAĞKUR (4B) [ ] ,bağlı olarak çalışmaktayım.

Yukarıdaki bilgilerin tarafımca doğru olarak doldurulduğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında, ..... günlük staj uygulamamı, yine aşağıda belirtilen işletme/kurumda yapacağımı, staj uygulaması başlangıç ve bitiş tarihlerindeki değişiklikleri veya staj uygulama yeri değişikliklerini en az 15 gün öncesinden bağlı bulunduğum Program Başkanlığı'na yazılı olarak bildireceğimi, aksi takdirde sigorta prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini, staj uygulama kapsamında formda belirtmiş olduğum tarih ler arasında staj uygulamasına gitmediğim veya staj uygulaması sonucunda başarısız olarak değerlendirildiğim takdirde Ataşehir Adıgüzel Meslek Yüksekokulu tarafından ilgili kurumlara her ne ad altında olursa olsun ödenecek her türlü ücreti Ataşehir Adıgüzel Meslek Yüksekokuluna aynen ödemeyi, tüm beyan ve taahhütlerimin doğruluğunu kabul eder, gereğini saygılarımla bilgilerinize arz ederim.

İmza

...../...../.....

**(İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

Yukarıda adı geçen öğrencinin staj uygulamasını ..... tarihleri arasında iş yerimizde yapması uygundur.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

Kaşe-İmza

Adı/Unvanı: .....

Yetkili: .....

Adresi: .....

Vergi Numarası/Vergi Dairesi: .....

Faaliyet Alanı: .....

Staj Yapılacak Bölüm: .....

Telefon: ..... Elektronik Posta Adresi: .....

...../...../.....

**(PROGRAM BAŞKANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)**

Staj Uygulama Yeri Uygundur [ ] Staj Uygulama Yeri Uygun Değildir [ ]

.....Programı, Program Başkanı

İmza

...../...../.....

**NOT:** İşyeri ve Program Başkanı onayını aldıktan sonra evrakı Öğrenci İşleri Birimine teslim etmeniz gerekmektedir. Stajınız onaylandıktan sonra Staj Dosyanızı Öğrenci İşleri Biriminden alabilirsiniz.